

[illegible]

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage</i>
--

<i>Objet du marché</i>

Marché sur procédure adaptée passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Montant TTC</i>
<i>Code CPV principal</i>
71351914-3
<i>Imputation</i>
BOP IST 203

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

Référence DREAL : DREAL44-2026-005

L'acte d'engagement comporte 18 pages.

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Représentant de l'acheteur (RA)</i>

Madame la Directrice Régionale de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement désignée par arrêté ministériel du 10 décembre 2021
--

<i>Ordonnateur</i>

Monsieur le Préfet de la Région des Pays de la Loire
--

<i>Comptable public assignataire</i>

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques des Pays de la Loire et du Département de la Loire-Atlantique.
--

Dans tout ce document, le Code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

Dans la suite du présent document l'acheteur est désigné "Maître d'ouvrage".

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ Je soussigné,

Nom et prénom :																											
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																											
Domicilié à :																											
Tel. :						Fax :																					
Courriel :																											
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																											
Au capital de :																											
Adresse de l'entreprise ou de l'agence effectuant la prestation :																											
Tel. :						Fax :																					
Courriel :																											
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																											
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																											
Au capital de :																											
Adresse du siège social (A compléter seulement si différent de l'agence effectuant la prestation)																											
Tel. :						Fax :																					
Courriel :																											
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																											
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																											

Dans le cas où le mandataire se constitue en un Groupement Momentané d'Entreprises (GME), il précise et renseigne ci-après les champs correspondants au type de GME constitué : conjoint (GME-GC) ou solidaire (GME-GS).

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1 (mandataire)	
Nom et prénom :	
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Adresse de l'entreprise ou de l'agence effectuant la prestation :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :	
Au capital de :	
Adresse du siège social (A compléter seulement si différent de l'agence effectuant la prestation)	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :	

Cotraitant 2																	
Nom et prénom :																	
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																	
Domicilié à :																	
Tel. :																	
Fax :																	
Courriel :																	
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																	
Au capital de :																	
Adresse de l'entreprise ou de l'agence effectuant la prestation :																	
Tel. :																	
Fax :																	
Courriel :																	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																	
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																	
Au capital de :																	
Adresse du siège social (A compléter seulement si différent de l'agence effectuant la prestation)																	
Tel. :																	
Fax :																	
Courriel :																	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																	
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																	

Cotraitant 3																	
Nom et prénom :																	
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																	
Domicilié à :																	
Tel. :																	
	Fax :																
Courriel :																	
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																	
Au capital de :																	
Adresse de l'entreprise ou de l'agence effectuant la prestation :																	
Tel. :																	
	Fax :																
Courriel :																	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																	
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																	
Au capital de :																	
Adresse du siège social (A compléter seulement si différent de l'agence effectuant la prestation)																	
Tel. :																	
	Fax :																
Courriel :																	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																	
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																	

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° **DREAL44-2026-005** et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires (GME-GS)**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints (GME-GC)**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Il est prévu une décomposition du marché en tranches.

L'opération de travaux n'est pas allotie.

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est :

- Montant hors TVA :
- TVA au taux de %, soit
- TVA au taux de %, soit
- TVA au taux de %, soit
- Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

La décomposition en tranches est la suivante :

Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme			
Optionnelle 1			
Optionnelle 2			
Optionnelle 3			
Optionnelle 4			
Optionnelle 5			
Optionnelle 6			

☐ **Groupement conjoint ou solidaire**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint ou solidaire** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

Décomposition en tranches

Tranche :	
------------------	--

(renseigner une page par tranche donnant lieu à co-traitance)

2-2. Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

☐ **Entreprise unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement solidaire**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
Total		

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement conjoint**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
Total		

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

 Groupeement solidaire

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1 (mandataire)																																		
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																		
à :																																		
au nom de :																																		
sous le numéro :																									clé RIB :									
code banque :																									code guichet :									
IBAN																																		
BIC (par SWIFT)																																		

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3																													
compte ouvert à l'organisme bancaire :																													
à :																													
au nom de :																													
sous le numéro :															clé RIB :														
code banque :						code guichet :																							
IBAN																													
BIC (par SWIFT)																													

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Groupement conjoint**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1 (mandataire)	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Prestataire unique**

Le titulaire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupement solidaire à comptes séparés**

Les prestataires désignés ci-devant :

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	☐ refuse de la percevoir	☐ ne refuse pas de la percevoir
2	☐ refuse de la percevoir	☐ ne refuse pas de la percevoir
3	☐ refuse de la percevoir	☐ ne refuse pas de la percevoir

☐ **Groupement conjoint**

Les prestataires désignés ci-devant :

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	☐ refuse de la percevoir	☐ ne refuse pas de la percevoir
2	☐ refuse de la percevoir	☐ ne refuse pas de la percevoir
3	☐ refuse de la percevoir	☐ ne refuse pas de la percevoir

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :

Visas	
à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional Avis : à : le :

Acceptation de l'offre
Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. Le représentant du Maître d'ouvrage à : le :

Date d'effet du marché
Reçu notification du marché le : Le titulaire / mandataire du groupement : Reçu le l'accusé de réception de la notification du marché du titulaire / mandataire du groupement destinataire. Pour le représentant du Maître d'ouvrage, à : le :

☐ ANNEXE N°__ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants
Répartition de la rémunération correspondante

1. Détail des prestations :

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N°2		
N°3		

2. Répartition de la rémunération

Tranche Ferme

Prestations			Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire – cotraitant 1					
	TVA	%			
	TVA	%			
Prestation de mandat					
Total mandataire (I)					
Autres cotraitant					
N°	2	TVA %			
		TVA %			
N°	3	TVA %			
		TVA %			

Total autres cotraitants (II)			
Total du marché (I) + (II)			

Tranche Optionnelle 1

Prestations	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire – cotraitant 1			
TVA %			
TVA %			
Prestation de mandat			
Total mandataire (I)			
Autres cotraitant			
N° 2 TVA %			
TVA %			
N° 3 TVA %			
TVA %			

Total autres cotraitants (II)			
Total du marché (I) + (II)			

Tranche Optionnelle 2

Prestations	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire – cotraitant 1			
TVA %			
TVA %			
Prestation de mandat			
Total mandataire (I)			
Autres cotraitant			
N° 2 TVA %			
TVA %			
N° 3 TVA %			
TVA %			

Total autres cotraitants (II)			
Total du marché (I) + (II)			

Tranche Optionnelle 3

Prestations	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire – cotraitant 1			
TVA %			
TVA %			
Prestation de mandat			
Total mandataire (I)			
Autres cotraitant			
N° 2 TVA %			
TVA %			
N° 3 TVA %			

Prestations			Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
TVA		%			
Total autres cotraitants (II)					
Total du marché (I) + (II)					

Tranche Optionnelle 4

Prestations			Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire – cotraitant 1					
TVA		%			
TVA		%			
Prestation de mandat					
Total mandataire (I)					
Autres cotraitant					
N°	2	TVA			
		TVA			
N°	3	TVA			
		TVA			
Total autres cotraitants (II)					
Total du marché (I) + (II)					

Tranche Optionnelle 5

Prestations			Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire – cotraitant 1					
TVA		%			
TVA		%			
Prestation de mandat					
Total mandataire (I)					
Autres cotraitant					
N°	2	TVA			
		TVA			
N°	3	TVA			
		TVA			
Total autres cotraitants (II)					
Total du marché (I) + (II)					

Tranche Optionnelle 6

Prestations			Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire – cotraitant 1					
TVA		%			
TVA		%			
Prestation de mandat					
Total mandataire (I)					
Autres cotraitant					

Prestations					Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
N°	2	TVA		%			
		TVA		%			
N°	3	TVA		%			
		TVA		%			
Total autres cotraitants (II)							
Total du marché (I) + (II)							